

求人番号

01020- 8345331

事業所番号

0102- 2357-3

受付年月日 令和5年7月6日

紹介期限日 令和5年9月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Y12

Z86

A47

Z54

就業地住所

北海道函館市

職業分類

024-07

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン タカハシビョウイン

社会医療法人 高橋病院

所在地

〒 040-0054

北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号

ホームページ

https://www.takahashi-group.jp/

2 仕事内容

職種

言語聴覚士（ST）

仕事内容

現在病院移転の計画を進めております。新病院の体制に向けての増員募集となります。
元町にある病院にて、入院患者さんのリハビリテーション業務をします。在宅復帰に向けての支援を多職種で行います。

※病院内に通所リハビリテーション（デイケア）も提供しております。法人内に介護老人保健施設・訪問リハビリテーションがあり多様な臨床経験を積むことができます。

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

197,000 円 ～ 254,800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

191,000 円 ～ 236,800 円

月平均労働日数（21.3 日）

住宅手当

6,000 円 ～ 18,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

◆経験などにより賃金が決定します。

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 20,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 25 日

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1 月あたり 0.90% ～ 4.70%（前年度実績）

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 4.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会医療法人 高橋病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01020- 8345331

事業所番号



0102- 2357-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 45分 ～ 17時 00分
（2） 08時 45分 ～ 12時 15分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）土曜日 休憩なし〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等
〔 〕

休憩時間

60分

年間休日数

109日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔会社カレンダーによる
＊年次有給休暇は3ヶ月経過後10日付与〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数

472人

就業場所

295人
（うち女性 192人）
（うちパート 33人）

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

医療業・福祉業
（病院、クリニック、介護医療院、介護老人保健施設、グループホーム、デイサービス、デイケア、訪問介護、訪問リハビリ）

会社の特長

一般病床15床、地域包括ケア病床44床、回復期リハ病床60床、介護医療院60床、日本医療機能評価機構認定施設、電子カルテ導入済。詳しくはホームページでもご覧頂けます。

役職／代表者名

理事長 高橋 肇

法人番号

8440005000266

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度

なし

復職制度

なし

育児休業取得実績

あり

介護休業取得実績

あり

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

＊近隣駐車場紹介あり
＊変動のある手当は月末締め翌月25日払い

「障害者応募可」

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

増員
〔 〕

選考方法

書類選考

面接（予定 1回）

筆記試験

その他

結果通知

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 5日以内

面接後 5日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡

郵送

電話

メール

その他

日時

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒040-0054
北海道函館市元町32番18号

応募書類等

ハローワーク紹介状

履歴書（写真貼付）

職務経歴書

その他

言語聴覚士免許証（写）

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒040-0054
北海道函館市元町32番18号

応募書類の返戻

求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

採用担当者

電話番号

0138-23-7221

FAX

0138-27-1511

Eメール

内線（ ）

＊

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。